

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Odsyłając reklamowany towar należy koniecznie dołączyć dowód zakupu tzn.: paragon lub kopię faktury. Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza.

Data/...../2017

| | |
|---|--|
| Dane klienta (Imię, Nazwisko, Nazwa firmy, Adres)* | |
| e-mail nr telefonu* | |
| Przedmiot reklamacji (nazwa towaru, rozmiar, pokrowiec): POWÓD REKLAMACJI: <i>Szczegółowy opis problemu.</i> <i>Załączam zdjęcia: TAK NIE</i> <i>Podpis:</i> | |
| Data i miejsce zakupu: | |
| Rodzaj i numer dowodu zakupu: | |
| Uwagi Sprzedawcy/Producenta. | |

*Prosimy o sprawdzenie poprawności danych. Ułatwi to kontakt i przyspieszy rozpatrzenie reklamacji.

Bardzo prosimy o dokładne wypełnienie formularza. Państwa uwagi są dla nas ważne. Stale poprawiamy swoją jakość, chcemy dokładnie poznać i wyeliminować przyczynę problemu. Wypełniony formularz prosimy wysłać na adres: produkcja@heveamaterace.pl lub przesłać pocztą na adres: ul. Ogrodowa 28, 62-561 Ślesin.